

学 費 等 延 納 願

年 月 日

岐 阜 協 立 大 学 長 殿

_____ 学部 _____ 学科 _____ 年次生

学 生 番 号 _____

学 生 氏 名 _____ (印)

保 証 人 住 所 _____

保 証 人 氏 名 _____ (印)

2024年度前期学費等納入期限の延納を、下記の通り申請します。

記

1. 学費延納期限 2024年 6月 28日(金)

2. 納付金額 _____ 円

3. 延納理由

[_____]

4. 延納願提出期限 2024年 4月 30日(火)

----- 切 り 取 り 線 -----

学 費 等 延 納 願 (控 え)

延納願を受付ました。
つきましては、下記事項に留意の上、納入期限までに手続きをお願いいたします。

学 生 番 号 _____ 氏 名 _____

学 費 延 納 期 限 2024年 6月 28日(金)

納 付 金 額 _____ 円

学校法人大垣総合学園 法人事務局

※本延納願いで知り得た情報は、学費の納入期限延納手続きにのみ使用し、それ以外に
本人の許可なく第三者に個人情報を開示することはありません。